





## LES ACTUALITÉS MÉDICALES

défavorables) sur notre santé d'une part, et de l'autre dans des restrictions alimentaires l'action du froid contre laquelle nous nous défendons mal, ainsi.

surst d'ordre général, et ce n'est que secondairement que nous pouvons préciser leur retentissement sur un de nos organes en particulier. Les affections réelles et symptomatiques anatomique et fonctionnelle de nos appareils sensoriels nous permet, au contraire, de nous apercevoir aussitôt et de façon primitive de leur atteinte due à la sous-alimentation actuelle, et nous pouvons plus nettement la délimiter. C'est ce qui arrive, notamment, dans les affections oculaires que nous venons d'évoquer.

Faut-il énumérer ensuite toutes les affections oculaires qui se multiplient et s'aggravent sous l'influence de ces différents facteurs que les tristesses de l'heure rendent inévitables ? Ce sont les conjonctivites et les kératites des enfants touchés par le lymphatisme, les atteintes des vésicules cymales, les crises, devenant plus fréquentes, des irlitis rhumatismales, la tendance aux hémorragies, rétiniques ou autres, les poussées d'hypertension

meille, pour nous faire apparaître  
sains. Comme tout le reste, outre,  
de ceux dont l'intégrité nous  
touche de plus près et dont les  
anomalies nous émeuvent le  
plus vivement, il apparaît lé-  
gitime d'accorder à ces atteintes  
une importance spéciale,  
d'indiquer celles qui, graves  
en apparence, n'ont pas faci-  
lité de guérison et doivent nous in-  
quiéter que médiocrement, et de  
spécifier celles qui, bénignes au  
premier abord, sont au con-  
traire de nature à acquérir  
une importance à laquelle on  
pourrait ne pas s'attendre, et  
réclamer un traitement immé-  
diat.

Les carences en vitamines  
ayant pris subitement, pour le  
commun des mortels, une va-  
leur considérable le jour où l'on

a commencé à parler de ces curieuses substances (et souvent à tort et à travers), débuts par deux affections qui mettent directement en cause l'une d'entre elles, la vitamine A, la seule — ou à peu près — qui soit en liaison avec des accidents oculaires. Ceux-ci ont même une importance de premier plan, car c'est à leur existence que l'avitaminose doit, dans ce petit cas, sa révélation. Ils ont deux expressions principales, qui ont recueilli

On voit qu'il n'est guère de partie de notre organisme qui ne subisse ou ne soit menacée de subir les conséquences, parfois inattendues, de notre sous-alimentation. Or tout ce qui tombe chez nos yeux est générateur d'inquiétude, au demeurant tout à fait naturelle. Comme, d'autre part, tout cela apparaît curable à la mesure de nos connaissances, et que, telles sur la pathologie de la rétine, il ne faut pas imposer ces accidents, légers ou sérieux, nous serait-ce que nous aller consulter à temps le spécialiste compétent qui saura, dans ce désordre, remettre l'ordre indispensable.

**Docteur Henri BOUQUET.**

**Les audiences du chef de l'Etat**

observe surtout l'héméralopie chez ceux qui travaillent en éclairage artificiel : « Les employés se plaignent, dit M. Pesme (de Bordeaux) d'une insuffisance d'éclairage des bureaux alors que, photométriquement, celui-ci n'a pas changé », dit-il.

Ceci est aussi répandu que la lassitude générale de notre corps et la diminution globale de notre force musculaire. »

La xérophthalmie est beau-

coup plus sérieuse. Elle est, suivant l'expression de M. Mouriquand (de Lyon), le stade sémiologique majeur de l'avitaminose A. Elle débute par une irritation des paupières qui deviennent rouges, puis survient de la conjonctivite; après quoi l'inflammation gagne l'œil lui-même et, si le mal s'intensifie, la cornée se dessèche, se dépoilt, s'ulcère, suppure; les yeux s'écoulent alors gravement menaçants, peuvent s'infecter, perdre la vision et la cécité complète en résulter. Heureusement, les choses en viennent rarement à ce point; le médecin, alerté surtout en ce moment, reconnaît la cause des accidents, et la vitamine A ou, à son défaut, la vieille huile de foie de morue (ou quelque autre analogue) viennent remettre le tout en état. Cependant les cas sérieux ne sont pas exceptionnels où l'atteinte de la cornée est déjà réalisée et dont les lésions évoluent par poussées, cas où le

gime s'imposent si l'on veut enrayer la marche de l'affec-

tion. D'autre part il est probable que certaines manifestations épidémiques, et les épidémies n'ont pas d'autre cause et doivent attirer l'attention comme signal d'alarme, formes légères qui peuvent se muer en formes graves.

Il est à remarquer que ces xérophthalmies, bénignes ou non, apparaissent de préférence chez des adultes fatigués, se livrant à un travail pénible, et que les enfants sont le plus souvent épargnés.

Les vitamines laissées de côté, du moins comme élément essentiel (et sous cette réserve qu'elles interviennent à un titre secondaire dans ce qui suit), voient quelque chose de tout autre. Il s'agit des cataractes, dont M. Mercier (de Tours) nous a récemment parlé. On sait que l'on peut parfois, chez quelques personnes, empêcher la marche de cette opacification du cristallin

confiance inébranlable dans les destinées de la patrie sous sa haute direction.



*Ne dire par  
une lampe  
"d'avant"  
guerre.*

*Malgré les difficultés  
actuelles, les  
LAMPES  
VICK*

dical, et notamment iodé, sous forme principalement de bains. On le pouvait, du moins, en d'autres temps, car à l'heure ac-

tuelle on observe que lorsque les lésions semblaient stabilisées par cette thérapeutique dans laquelle on ne persistait que prudence, tout à coup l'infirmité reprend sa marche en vahissante, ce que l'on ne peut attribuer qu'à un fléchissement dans les défenses du terrain. Quant aux causes de ce fléchissement, on les trouvera dans







